|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Absender: |  |  |  | Datum:       |
| Name, Vorname |       |  |  |
| Straße |       |  | Bitte beachten! |
| PLZ, Ort |       |  | Namentliche Meldung erforderlich! |
| RK: |       |  |  |
| TelNr.: |       |  |  |
| E-Mailadresse: |       |  |  |
|  |  |  |  |
| An**Geschäftsstelle DINGOLFING**Stadionstr. 284130 DingolfingTel.: 08731 / 32 65 787Fax: 08731 / 32 65 788Email: Dingolfing@reservistenverband.de | **Teilnehmermeldung** **für die Leistungsabnahme Kleiderschwimmen und/oder** **für Dt. Sportabzeichen****in Marklkofen/Freibad Steinberg****am 07. August 2022****in VVag** | **Meldetermin:****01.08.2022** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Dstgrd d.R. | Name | Vorname | PLZ, Wohnort | Straße | **Bitte ankreuzen, welche Leistung man ablegen möchte** |
|  |  |  |  |  |  | **Kleiderschw.** | **Schwimmen****Dt. SportAbz** |
| 1 |       |       |       |       |       |  |  |
| 2 |       |       |       |       |       |  |  |
| 3 |       |       |       |       |       |  |  |
| 4 |       |       |       |       |       |  |  |
| 5 |       |       |       |       |       |  |  |
| 6 |       |       |       |       |       |  |  |

Die Angabe von PK und Anschrift sind freiwillig !!!